IV 10 KMS PORT DE PALMA

22/03/2015 – 10.30 HORAS

HOJA DE INSCRIPCION

APELLIDOS	NOMBRE

FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	SEXO: M / F				DNI
		M		F	

CLUB				
	LIC. FEDERADO	NO	SI	Nº:

DIRECCION calle, plaza	N.º

COD. POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA/PAIS

TELEFONO/MOVIL	FAX	E-MAIL

CAMISETA TÉCNICA (marcar talla)	S	M	L	XL

Hasta el 31.10.2014	01.11.2014-31.12.2014	01.01.2015-28.02.2015	01-03-2015–19-03-2015	FUERA PLAZO	
10 €	12 €	15 €	18 €	24 €	€

Chip propio Núm:							

Chip de alquiler 3 Euros	€
Compra de chip 20 Euros	€

TOTAL **€**

FECHA Y FIRMA DEL ATLETA

Me declaro apto/a físicamente y psíquicamente para participar en la prueba y acepto las condiciones expresadas en el reglamento de carrera	

PAGO:

☐ Con tarjeta de crédito (VISA, MASTERCARD, EUROCARD, 6000)

NUMERO TARJETA																CADUCA	FIRMA TITULAR

☐ Transferencia/ingreso bancaria a la cuenta corriente de **CLUB MARATHON MALLORCA**:
GRUPO BANCO MARE NOSTRUM
IBAN/Nº CUENTA: ES11 0487 2007 7620 0000 8077
BIC: GBMNESMMXXX
Adjunto copia de ingreso/transferencia

MANDAR POR FAX A: (0034) 971-465023